



FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

COLPENSIONES
2018-1216433
26/03/2018 03:00:37 PM
MEDELLIN SUR
ANTIOQUIA - MEDELLIN
AFILIACIONES
IMAGENES+2
0201812164333A70

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS	REGIONAL	Antioquia	ORIGINA	Sur
DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	Ejecutivo comercial	Doc. Ejecutivo Comercial	

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE		N.º de documento		70120966		Fecha de nacimiento		Año 1936 Mes 09 Día 10	
Tipo de documento		CC <input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		Primer apellido		Pastrejo		Segundo apellido	
Primer nombre		Rafael		Segundo nombre		Ignacio		Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Municipio de nacimiento		Medellin		Departamento de nacimiento		Antioquia		Ingreso mensual	
Nacionalidad		Colombiana		Dirección residencia		Calle 36 sur + 25-153 casa 187		Salario integral	
Municipio de residencia		Envigado		Barrio / vereda de residencia		Loma del chocho		SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Departamento de residencia		Antioquia		Teléfono		3362337		Es empleador	
Ocupación u oficio		Empleado		Celular		311946911		SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Correo electrónico				AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que COLPENSIONES envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil).		SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			

II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA		N.º de documento		DV		Código CIU	
Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>		NATURALEZA		Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	
Razón social o nombre				Municipio			
Dirección				Departamento			
Barrio / vereda				Sucursal			
Teléfono		Celular		Correo electrónico			

III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS		N.º de documento		Fecha de nacimiento	
Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>		Año Mes Día	
Primer apellido		Segundo apellido		Año Mes Día	
Primer nombre		Segundo nombre		Año Mes Día	
Nacionalidad		Dirección de residencia		Departamento de residencia	
Municipio de residencia		Barrio / vereda de residencia		Departamento de residencia	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Teléfono		Celular	
Parentesco		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>		N.º de documento	
Primer apellido		Segundo apellido		Año Mes Día	
Primer nombre		Segundo nombre		Año Mes Día	
Nacionalidad		Dirección de residencia		Departamento de residencia	
Municipio de residencia		Barrio / vereda de residencia		Departamento de residencia	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Teléfono		Celular	
Parentesco		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	

IV. AFILIACIÓN A PENSIONES		Traslado de régimen <input checked="" type="checkbox"/>		Traslado de entidad diferente <input type="checkbox"/>		Vinculación laboral <input type="checkbox"/>		No cobrado más de 150 semanas a las cajas o fondos del sector público	
TIPO DE NOVEDAD		Vinculación inicial <input type="checkbox"/>		Código		Código		Tarifa con la que debe cotizar	
Si marcó traslado indique a la administradora de pensiones anterior:		Proteccion		Código		Código		%	
El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál?					
<p>1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes esta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES. 2. AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: el afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado/ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES.</p>									

V. FIRMAS		DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA	
FIRMA DEL AFILIADO O SOLICITANTE		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA	
HUELLA AFILIADO		NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA	

"Ven por tu FUTURO"



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **70.120.966**

RESTREPO VELEZ

APELLIDOS
RAFAEL IGNACIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1956**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-JUL-1977 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00163307-M-0070120966-20090717 0013580608A 1 2070023786



MEDELLIN, 26 de Septiembre de 2018

2018_12164333-16731087

Señor (a):

RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ

CALLE 36SUR # 25-153 CASA137

ENVIGADO - ANTIOQUIA

Referencia: Radicado No. 2018_12164333 del 26 de Septiembre de 2018

Ciudadano: RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ

Identificación: C.C. 70120966

Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Traslado de Régimen

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, no ha sido aceptada.

Lo anterior por los siguientes motivos:

Motivos de Rechazo

No es procedente dar trámite a su solicitud, por cuanto la información consultada indica que se encuentra a diez años o menos del requisito de tiempo para pensionarse

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Atentamente,

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ BARCENAS,
Directora de Atención y Servicio

VIGILADO
Superintendencia de Pensiones
Bogotá

Su futuro lo construimos entre los dos



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2019
ACTUALIZADO A: 11 julio 2019

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Fecha de Nacimiento:	01/09/1956
Número de Documento:	70120966	Fecha Afiliación:	15/03/1976
Nombre:	RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ	Correo Electrónico:	
Dirección:	CR 45 32 127	Ubicación:	
Estado Afiliación:	Trasladado		

RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
2017102831	MONTACARGAS	15/03/1976	13/07/1977	\$3.300	69,43	0,00	0,00	69,43
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y	01/08/1988	31/12/1994	\$790.000	334,86	0,00	0,00	334,86
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y	01/01/1995	31/01/1995	\$885.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y	01/02/1995	30/09/1995	\$933.000	34,29	0,00	0,00	34,29
890900593	SUPERTEX RESTREPO CI	01/10/1995	31/10/1995	\$0	0,00	0,00	0,00	0,00
								[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS: 442,86
								[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 " TOTAL SEMANAS COTIZADAS"): 0,00

RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
								[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:

RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
		[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])	442,86
---	---------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral, sin embargo usted ya puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos, a través del trámite denominado "Actualización de Historia Laboral Tiempos Públicos", adjuntando los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda, los cuales expide el correspondiente empleador.

* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2019
ACTUALIZADO A: 11 julio 2019

C 70120966 RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28] Nombre o Razón Social	[29] Ciclo Desde	[30] Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/08/1988	28/02/1989	\$ 79.290	212	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/03/1989	28/02/1990	\$ 123.210	365	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/03/1990	28/02/1991	\$ 234.720	365	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/03/1991	29/02/1992	\$ 275.850	366	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/03/1992	31/07/1992	\$ 346.170	153	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/08/1992	31/01/1993	\$ 488.370	184	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/02/1993	31/01/1994	\$ 626.790	365	Pago aplicado al periodo declarado
2012300144	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S C	01/02/1994	31/12/1994	\$ 790.000	334	Pago aplicado al periodo declarado
2017102831	MONTACARGAS	15/03/1976	31/07/1976	\$ 1.290	139	Pago aplicado al periodo declarado
2017102831	MONTACARGAS	01/08/1976	31/08/1976	\$ 1.770	31	Pago aplicado al periodo declarado
2017102831	MONTACARGAS	01/09/1976	28/02/1977	\$ 2.430	181	Pago aplicado al periodo declarado
2017102831	MONTACARGAS	01/03/1977	13/07/1977	\$ 3.300	135	Pago aplicado al periodo declarado

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199501	03/02/1995	25003801000416	\$ 885.333	\$ 119.800	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199502	07/03/1995	19010001000421	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199503	04/04/1995	56226001001232	\$ 933.000	\$ 117.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199504	04/05/1995	19006201000909	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199505	09/06/1995	56022601003179	\$ 933.000	\$ 117.900	\$ 117.900	30	0	0	Ciclo Doble
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199505	05/06/1995	52051401003641	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199506	05/07/1995	56022601003509	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199507	03/08/1995	56022602002230	\$ 933.000	\$ 116.500	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199508	04/09/1995	55105301003637	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO Y CIA S EN C	NO	199509	05/10/1995	56022602002931	\$ 933.000	\$ 116.600	\$ 0	30	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890900593	SUPERTEX RESTREPO CIA S EN C	NO	199510	26/02/2018	941800702Y1SEW	\$ 153.000	\$ 0	\$ 0	0	0	0	*** Aporte Devuelto ***
890900593	SUPERTEX RESTREPO CIA S EN C	NO	199510	03/11/1995	56022602003415	\$ 153.000	\$ 9.500	\$ 9.500	30	0	0	No Vinculado Traslado RAI
890900593	SUPERTEX RESTREPO CIA S EN C	NO	199510	03/11/1995	9418710F033765	\$ 153.000	\$ 0	\$ 0	0	0	0	*** Aporte Devuelto ***

DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2019
ACTUALIZADO A: 11 julio 2019

C 70120966 RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ

LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2019
ACTUALIZADO A: 11 julio 2019

C 70120966 RAFAEL IGNACIO RESTREPO VELEZ

29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
 30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
 31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
 32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
 33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.
- Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.
34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
 35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
 36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
 37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
 38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
 39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
 40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
 41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
 42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
 43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
 44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
 45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
 46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones: este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

Defensoría del Consumidor Financiero

Dirección: Carrera 11 A Nº 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

Horario de atención: 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Teléfonos: (1) 6108161 - (1) 6108164.

Correo Electrónico: defensoriacolpensiones@ustarizabogados.com

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.